Encuesta del Viaje Semanal del Empleado

Información sobre el empleado

Nombre Completo: _____

Numero de Identificación del Empleado: _____ Depto./Unidad: _____

Telefono: _____ Código Postal del lugar donde Vive: _____ Millas desde su casa al trabajo (de ida solamente): _____

Firma: _____ Fecha: _____

Modo de Transporte	Hora de Llegada	Lunes	Martes	Miérc.	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
		a.m. p.m.						
A. Maneja Solo (a)	(marque am or pm según corresponde)							
B. Motocicleta								
C. 2 personas en el vehiculo								
D. 3 personas en el vehiculo								
E. 4 personas en el vehiculo								
F. 5 personas en el vehiculo								
G. 6 personas en el vehiculo								
H. 7 personas en el vehiculo								
I. 8 personas en el vehiculo								
J. 9 personas en el vehiculo								
K. 10 personas en el vehiculo								
L. 11 personas en el vehiculo								
M. 12 personas en el vehiculo								
N. 13 personas en el vehiculo								
O. 14 personas en el vehiculo								
P. 15 personas en el vehiculo								
Q. Bus								
R. Tren/Avion								
S. Caminando								
T. Bicicleta								
U. Vehiculo Electrico								
V. Telecomunicacion <small>(reduce 50% de la distancia)</small>								
W. No viajo al trabajo <small>(vea instrucciones)</small>								
Semana de trabajo comprimida								
X. 3/36 Semana con 2 dias libres								
Y. 4/40 Semana con 1 dia libre								
Z. 9/80 Semana con 1 dia libre								
Otros Dias Libres								
AA. Vacaciones								
BB. Enfermedad								
CC. Otras razones								

Deberia tener un total de 7 marcas durante la semana de 7 dias.